

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant			<input type="checkbox"/> CPA			<input type="checkbox"/> T.D.			<input type="checkbox"/> R.1.47						
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original					
1	1			31			61				121				181
2	2			32			62				122				182
2 3	3			33			63				123				183
3 4	4			34			64				124				184
4 5	5			35			65				125				185
5 6	6			36			66				126				186
6 7	7			37			67				127				187
7 8	8			38			68				128				188
8 9	9			39			69				129				189
9 10	10			40			70				130				190
10 11	11			41			71				131				191
11 12	12			42			72				132				192
12 13	13			43			73				133				193
13 14	14			44			74				134				194
14 15	15			45			75				135				195
15 16	16			46			76				136				196
	17			47			77				137				197
	18			48			78				138				198
	19			49			79				139				199
	20			50			80				140				200
	21			51			81				141				201
	22			52			82				142				202
	23			53			83				143				203
	24			54			84				144				204
	25			55			85				145				205
	26			56			86				146				206
	27			57			87				147				207
	28			58			88				148				208
	29			59			89				149				209
	30			60			90				150				210